

復学届

令和 年 月 日

生命科学研究科長 殿

本人	平成
	令和 年 月 博士課程 期 年の課程
	専攻 (分野) 入学・進学・編入学
	学籍番号
	ふりがな 氏名 (自署)
保護者等 (自署)	ふりがな 氏名
	学生との続柄
	現住所〒
	Tel ()
	固定電話等 () 携帯電話等 ()

私は、下記のとおり復学することを届け出ます。

記

- 1 復学年月日 令和 年 月 日
- 2 休学許可期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
- 3 復学後の連絡先 (変更があった場合は、学務情報システム に登録されている 情報 を修正すること。)

〒

Tel ()

E-Mail

【事務確認欄】 学生・保護者等は記入しないでください。(奨学金欄を確認してから受理すること)

日本学生支援機構奨学金	㊦	有・無	奨学生番号		異動願(届)	提出済	月 日
支援機構以外の奨学金	㊦	有・無	奨学金名称		異動願(届)	提出済	月 日
復学届受理日	㊦	月 日					
指導教員等に送付	㊦	写し配付済	月 日	教務委員会等報告	㊦	報告済	月 日